

Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság

Nyilatkozat

a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 61. §-ának (10) bekezdésében meghatározott jogosult részére történő, a kérelmező elhalálása miatt fel nem vett ellátás kiutalása érdekében
(a „NYILATKOZAT” kitöltése egyben a jogosult halála miatt fel nem vett ellátás kiutalása érdekében történő kérelemnek minősül)

1. A nyilatkozatot kiállító személyre vonatkozó adatok

Családi és utóneve:							
Születéskori neve:							
Születési ideje:		□□□□. év		□□. hó		□□. nap	
TAJ száma:		□□□□□□□□□□					
Címe		irányítószám		település			
utca		házszám		emelet, ajtó			

2. Az elhunytal való rokoni kapcsolata

Házastárs	<input type="checkbox"/>	Gyermek	<input type="checkbox"/>	Unoka	<input type="checkbox"/>
Szülő	<input type="checkbox"/>	Nagyszülő	<input type="checkbox"/>	Testvér	<input type="checkbox"/>

3. Az elhunyttra vonatkozó adatok

Családi és utóneve:							
TAJ száma:		□□□□□□□□□□					
Az elhalálozás időpontja		□□□□. év		□□. hó		□□. nap	

Az utalásra vonatkozó adatok

Az ellátás utalását bankszámlára kéri?		Igen <input type="checkbox"/>		Nem <input type="checkbox"/>			
A bankszámlát vezető bank megnevezése:							
A bankszámla száma:							
Utalás címe		irányítószám		település			
utca		házszám		emelet, ajtó			

Kijelentem, hogy az elhunyt pénzbeli ellátásban, baleseti táppénzben, utazási költségtérítésben részesülő/ pénzbeli ellátás, baleseti táppénz, utazási költségtérítés iránti kérelmet benyújtó biztosítottal elhalálkozásának időpontjáig közös háztartásban éltem.

Kijelentem, hogy nevezett után más jogosult nincs, aki igényt tartana a fel nem vett ellátásra. Kötelezem magam, hogy amennyiben a fentiek a valóságnak nem felelnek meg az okozott kárt megtérítem.

Kelt,..... □□□□. év □□. hó □□. nap

.....
aláírás